

Art. 19 D.Lgs. 33/2013 così come modificato dall'art. 18 del D.Lgs. 97/2016

Criteri di valutazione stabiliti dalla Commissione Esaminatrice

PROVA SCRITTA

La Commissione stabilisce che per la valutazione della prova scritta saranno seguiti i seguenti criteri:

min 21 max 30 punti

- 1) **Pertinenza della trattazione:** si valuta l'aderenza dell'elaborato alla traccia proposta. L'assoluta non pertinenza si ripercuote negativamente sugli altri indicatori max punti 10;
- 2) **Completezza della trattazione:** si valuta lo sviluppo degli argomenti richiesti dalla traccia max punti 15.
- 3) **Appropriatezza del linguaggio tecnico / scientifico:** si valuta la capacità di utilizzare il discorso in maniera scientifica max punti 1;
- 4) **Organizzazione della trattazione:** si valuta la capacità di organizzare il discorso in maniera organica e coerente max punti 1;
- 5) **Capacità critiche:** si valuta la capacità di rielaborare in modo personale con elementi di approfondimento che arricchiscono la trattazione max 3 punti.

PROVA PRATICA

La Commissione stabilisce che per la valutazione della prova pratica saranno seguiti i seguenti criteri (min 21 / max 30 punti):

- 1) Inquadramento clinico
- 2) Percorso terapeutico e riabilitativo
- 3) Aspetti tecnici e strumentali

PROVA ORALE

La Commissione stabilisce che per la valutazione della prova orale saranno seguiti i seguenti criteri (min 14 / max 20 punti):

- 1) **Grado di conoscenza dell'argomento:** aderenza al quesito estratto, esaustività dei contenuti, assenza di errori o imprecisioni max 16 punti.

- 2) Chiarezza espositiva ed appropriatezza del linguaggio tecnico / scientifico: capacità di esporre l'argomento in modo corretto, fluido e chiaro con utilizzo di idonea terminologia tecnico scientifica max 1 punti;
- 3) Capacità critiche: capacità di rielaborare in modo critico e personale i contenuti esposti (con riferimento, ad esempio, alla pratica professionale, alle linee guida, alla letteratura vigente) max 3 punti.

TRACCE DELLE PROVE SCRITTE

1. PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE NEL PARKINSONIANO CON FRATTURA DI FEMORE IN POST-ACUZIE
2. INDICATORI DI PROCESSO-ESITO NELL'ICTUS IN POST-ACUZIE
3. CRITICAL ILLNESS : DIAGNOSI E TRATTAMENTO